## BEST AVAILABLE COPY

	M	ULTIPI	E DEP	ENDE	VT CLA	IM	SE	RIALN	0./			FIL INC D	Amm		
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCATA, ATION SHEET								10	L NO. / 549746				FILING DATE		
		(FOR US	SE\H	FORM	PTO-875	ĀI	PLICAN	TT(S,							
ļ							CLAIMS			<del></del>	<del></del>				
1	ASI	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER		AFTER		
1	IND.	IND. DEP.		IND. DEP.		DEP.	4					1"AMENDMENT		3 MAMENDMENT	
1				221.	IND.	DEI.	1  -	51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
3	<del>- </del>	+	<b> </b>					52		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<del> </del>			
4		1			<del>-</del> -	ļ	┨	53 54			<u> </u>				
6	<del> </del>	,					1	55		<del></del>					
7	<del> </del>	<del>                                     </del>	————		<b> </b>			56							
8		1					<del> </del>	57 58	<del>-</del>		<b></b>				
10	<del> </del>				<del>,</del>		1 -	59			ļ				
11							-	60							
12	<b> </b>	/					j  -	61 62			<del> </del>				
13	<del> </del>							63							
15		<u> </u>			<del></del>		<b>∤</b> ├-	64 65	·		<b></b>				
16 17	<del> </del>							66		<del></del>	ļ	<del></del>			
18	<u> </u>	. 1					-	67 68			·				
19							-	69	-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
20 21					<u> </u>			70	·						
22				·				71 72		·					
23								73							
25						<del></del>		74. 75							
26 27						<del></del>		76							
28								77						•	
29						<del></del>		78 79							
30 31					·			80							
32								81 82							
33 34								83	-						
35								84 85							
36								86							
37 38								87							
39.								88 89		·		f			
40 41								90							
42								91			<del></del>				
43								93							
44 45								)4						-	
46 .								)5 )6					<del> </del> -		
47								)7							
49					<del>  </del>			9							
50						•		00							
TOTAL IND.		4		1		#	тота	L IND.		#		4		1	
TOTAL DEP	2/	<u> </u>		4		<b>(=</b>	TOTA	L DEP		<u>e</u>		<b>4</b>		4	
TOTAL CLAIMS	22							ral Ims							
P.TO - 1360 (	(REV. 11/04)						<del></del>		U.	S. DEPART	MENT of CO	MMERCE			
								•				hini	TX.		